

# Henvisningsskema til En god Familiestart

Dato:

**Barnets navn:** CPR.nr:

**Mors navn:** CPR.nr:

**Fars navn:** CPR.nr:

# Adresse:

**Telefon:**

Sprog der tales i familien (alle sprog der tales med det vigtigste først)

Er der behov for tolk? Ja

Nej

Ved ikke

**Årsag til henvisningen:** (sæt kryds, der må gerne sættes flere)

Forældrene vil gerne blive bedre til at kunne aflæse og forstå deres barn

Forældrene ønsker hjælp til bedre at kunne forstå egne reaktioner ift. deres barn

En eller begge forældre har svære ting med fra egen opvækst

Forældre vil gerne have støtte til at opdrage deres barn i et samfund, som er anderledes ens det de selv kommer fra

Forældrene føler sig alene med forældreopgave

Forældrene føler sig udfordrede ift. at finde fælles retning i forældrerollen

Andet:

Uddyb gerne årsag:

# Hvem henviser familien?

Navn/titel:

Kontaktoplysninger:

Har familien set forældrepjecen ”information om En God Familiestart” Nej

Ja

Har familien været drøftet med en fra En god Familiestart? Nej Hvem?

Ja

Amager: [EGF-amager@kk.dk](mailto:EGF-amager@kk.dk)

Brønshøj-Husum-Vanløse[:BV@buf.kk.dk](mailto:BV@buf.kk.dk)

Indre by-Østerbro: [engodfamiliestart@kk.dk](mailto:engodfamiliestart@kk.dk)

Nørrebro-Bispebjerg: [omradeNB@buf.kk.dk](mailto:omradeNB@buf.kk.dk)

Valby-Vesterbro-Kgs.Enghave: [VVK@kk.dk](mailto:VVK@kk.dk)